**Service Clientèle**
4, boulevard de l'Avenir ▪ CS40234 ▪ 18022 Bourges Cedex
**N° gratuit 0 800 897 730**
Courriel : service.clientele@agglo-bourgesplus.fr

BOURGES PLUS
COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION

N° Contrat: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

RES-ABO-PRO

# DEMANDE DE RESILIATION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU - LOCATAIRE

**Document à retourner au Service Clientèle**
**15 jours avant la date de fin d'abonnement**

## 1- Je soussigné(e), locataire payeur,

☐ Madame, ☐ Monsieur
Nom :_____ Prénom :_____
Date de naissance :_____ Lieu de naissance :_____
Raison sociale : _____
Numéro de SIRET :_____ (joindre un extrait Kbis)
N°_____ Rue :_____
Agissant en qualité de : ☐ locataire ☐ gérant
*(cocher la ou les mentions utiles)* ☐ autre *(à préciser)*_____

## 2- Demande la résiliation de mon abonnement à l'adresse suivante :

N°_____ Rue :_____
Code Postal :_____ Commune :_____
Bâtiment :_____ Numéro de l'appartement :_____
Date de sortie :_____
N° de contrat : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N° de compteur : ☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

## 3- L'index du compteur d'eau (indicatif) :

Date du relevé_____ Index Relevé ☐☐☐☐☐ *(ne pas tenir compte des chiffres rouges)*

*La résiliation du contrat d'abonnement prendra effet conformément aux dispositions prévues au règlement de service de l'eau*

## 4- Mon adresse pour l'envoi de la facture de fin d'abonnement :

Nom :_____ Prénom :_____
N°_____ Rue :_____
Code Postal :_____ Commune :_____

## 5- Les coordonnées du propriétaire :

Nom :_____ Prénom :_____ ☎/📱 :_____
N°_____ Rue :_____
Code Postal :_____ Commune :_____

**6- Fait à _____, le_____ Signature**

*Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent auprès du Service Clientèle de BOURGES PLUS par courrier ou courriel*